I. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO	**INFORME No.**	3	
Contrato N°	**N° 202101552**		
Nombre del Supervisor	ELOINA GOENAGA JIMENEZ		
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
Tipo de contrato	Prestación de servicios X	Otro:	
Nombre del contratista	WUILVER AVACUC OROZCO RODRIGUEZ		
Identificación del contratista	**8.741.160**		
Objeto del contrato	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA. PROMOCIÓN. INSPECCIÓN. VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS. MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo	El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202100908**	Fecha del C.D.P	**11/03/2021**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202102061**	Fecha del R.P	**25/03/2021**
Valor del contrato	Contrato Inicial: $ 16.146.000.oo Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 16.146.000.oo		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de reinicio
25/03/2021	**24/09/2021**		

3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	
			Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Calidad del servicio	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Cumplimiento	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Anticipo	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Pago anticipado	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Salarios y prestaciones	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Responsabilidad Civil Extracontractual	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
Otros	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

4. EJECUCION DEL CONTRATO

Descripción		Valor
Valor del Contrato Inicial		$ 16.146.000.oo
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 16.146.000.oo
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 8.073.000.oo
Valor por ejecutar		$ 8.073.000.oo
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 2.691.000.oo**
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

II. Ejecución Contractual:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO	25 mayo: Control larvarios Sabanalarga barrio San Antonio . 26 mayo: Control larvarios Sabanalarga barrio San Antonio 4 . 27 mayo: Control larvarios Sabanalarga barrio San Antonio 5 . 28 mayo: Control larvarios Sabanalarga barrio San Antonio 6 . 31 mayo: Control larvarios caso confirmado dengue Santa Cruz 7 . 01 junio: Control larvarios Sabanalarga barrio Pradito 8 . 02 junio: Control larvarios Sabanalarga barrio Pradito 9 . 03 junio: Control larvarios Sabanalarga barrio Pradito 10 . 04 junio: Control larvarios

	Sabanalarga barrio Pradito 11. 08 junio: Bloqueo dengue Santa Cruz 12 . 09 junio: Visita barrio Getsemaní inspección técnica 13 . 10 junio: Visita barrio Getsemaní inspección técnica 14 . 11 junio: Visita barrio Getsemaní inspección técnica 1 . 15 junio: Control larvarios barrio bella vista Sabanalarga 16 . 16 junio: Control larvarios Repelón 17 . 17 junio: Supervisión visitador municipio Manatí 18 . 18 junio: Índice aedico Sabanalarga 19 . 21 junio: Control larvarios barrio bellavista Sabanalarga 20 . 22 junio: Bloqueo dengue Tubara y Juan de Acosta 21 . 23 junio: Bloqueo dengue Usiacurí 24 junio: Bloqueo dengue Sabanalarga

Los soportes documentales (en los casos que aplique del desarrollo de las actividades antes

ELOINA GOENAGA JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor interventor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales y de acreditación del pago de seguridad social.

Se firma a los Siete (08) día del mes de Julio de 2.021

FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación. 32.609.770

FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 8.741.160